附件1

“十四五”时期农村客运补贴资金申请表

**（费改税部分补贴）**

|  |  |
| --- | --- |
| 申请单位 |  |
| 单位地址 |  |
|  法定代表人 |  | 联系方式 |  |
| 企业经营范围 |  |
| 申请事项（附简要说明，可另加附页） |  |
| 申请单位意见：（单位公章、法人签字）年 月 日 | 审核单位意见：（单位公章、负责人签字）年 月 日 |

声明：我（单位）声明本表中提供的信息均真实可靠，我（单位）知悉，如此表中有故意填写的虚假信息，我（单位）取得的资金将被撤销追回。